



GUVERNUL REPUBLICII MOLDOVA

HOTĂRÎRE nr. _____

din _____
Chișinău

**Pentru aprobarea Regulamentului-cadru privind organizarea
și funcționarea Centrului social regional pentru asistența
persoanelor infectate HIV/SIDA și a membrilor familiilor
acestora și a standardelor minime de calitate**

În temeiul prevederilor Legii asistenței sociale nr. 547-XV din 25 decembrie 2003 (Monitorul Oficial al Republicii Moldova, 2004, nr. 42-44, art. 249), cu modificările și completările ulterioare, Guvernul HOTĂRĂȘTE:

1. Se aprobă:

Regulamentul-cadru privind organizarea și funcționarea Centrului social regional pentru asistența persoanelor infectate HIV/SIDA și a membrilor familiilor acestora, conform anexei nr. 1;

Standardele minime de calitate pentru serviciile prestate în cadrul Centrului social regional pentru asistența persoanelor infectate HIV/SIDA și a membrilor familiilor acestora, conform anexei nr. 2.

2. Centrele sociale regionale pentru asistența persoanelor infectate HIV/SIDA și a membrilor familiilor acestora sînt instituite în unitățile administrativ-teritoriale de nivelul al doilea, prin decizia consiliilor municipale Chișinău și Bălți și a Comitetului Executiv al UTA Găgăuzia.

3. Centrul social regional pentru asistența persoanelor infectate HIV/SIDA și a membrilor familiilor acestora, cu acoperire pe regiunea Centru a Republicii Moldova, include și deservește persoanele infectate HIV/SIDA și familiile acestora din următoarele unități administrativ-teritoriale: Șoldănești, Rezina, Telenești, Ungheni, Călărași, Orhei, Strășeni, Nisporeni, Criuleni, Ialoveni, Anenii Noi, Hîncești, Căușeni, Ștefan Vodă, Dubăsari și mun. Chișinău.

4. Centrul social regional pentru asistența persoanelor infectate HIV/SIDA și a membrilor familiilor acestora, cu acoperire pe regiunea Nord a

Republicii Moldova, include și deservește persoanele infectate HIV/SIDA și familiile acestora din următoarele unități administrativ-teritoriale: Briceni, Ocnița, Soroca, Dondușeni, Edineț, Drochia, Rîșcani, Glodeni, Fălești, Sîngerei, Florești și mun. Bălți.

5. Centrul social regional pentru asistența persoanelor infectate HIV/SIDA și a membrilor familiilor acestora, cu acoperire pe regiunea Sud a Republicii Moldova, include și deservește persoanele infectate HIV/SIDA și familiile acestora din următoarele unități administrativ-teritoriale: UTA Găgăuzia, Cahul, Leova, Cimișlia, Basarabeasca, Cantemir, Taraclia.

6. În cazul în care se vor crea noi centre sociale regionale pentru asistența persoanelor infectate HIV/SIDA și a membrilor familiilor acestora se va reevalua aria zonelor de deservire raională.

7. Centrele sociale regionale sînt finanțate din contul bugetului de stat prevăzute în bugetul Ministerului Muncii, Protecției Sociale și Familiei, precum și din alte surse, conform legislației în vigoare.

8. Centrele sociale regionale pentru asistența persoanelor infectate HIV/SIDA și a membrilor familiilor acestora prezintă, în adresa Ministerului Muncii, Protecției Sociale și Familiei și structurii teritoriale de asistență socială și protecția familiei unde au fost instituite, rapoarte anuale de activitate privind rezultatele obținute, pînă la data de 30 ianuarie a anului următor celui de gestiune.

9. Controlul asupra executării prezentei hotărîri se pune în sarcina Ministerului Muncii, Protecției Sociale și Familiei.

Prim-ministru

PAVEL FILIP

REGULAMENTUL-CADRU
privind organizarea și funcționarea Centrului social regional
pentru asistența persoanelor infectate HIV/SIDA și a membrilor
familiilor acestora

Capitolul I
Dispoziții generale

1. Regulamentul-cadru privind organizarea și funcționarea Centrului social regional pentru asistența persoanelor infectate HIV/SIDA și a membrilor familiilor acestora (în continuare – Regulament-cadru) reglementează modul de organizare și funcționare, scopul, obiectivele și finanțarea acestuia.

2. Centrul social regional pentru asistența persoanelor infectate HIV/SIDA și a membrilor familiilor acestora (în continuare – Centru) reprezintă o instituție de profil social care prestează servicii integrate de asistență specializată persoanelor care trăiesc cu HIV și familiilor acestora la nivel regional.

3. Centrul în activitatea sa se conduce de prezentul Regulament-cadru, standardele minime de calitate, deciziile autorității administrației publice locale care l-a instituit și prevederile legislației.

4. Centrul se supune acreditării în conformitate cu prevederile Legii nr.129 din 8 iunie 2012 privind acreditarea prestatorilor de servicii sociale.

5. În sensul prezentului Regulament-cadru, noțiunile utilizate semnifică următoarele:

beneficiar – persoană infectată HIV/SIDA, copiii acesteia și membrii familiei extinse a acesteia care sînt referiți și asistați în cadrul Centrului – cetățeni ai Republicii Moldova, precum și cetățeni ai altor state/străini în conformitate cu prevederile Legii nr.274 din 27 decembrie 2011 privind integrarea străinilor în Republica Moldova;

prestator public de servicii sociale – organele abilitate cu prestarea serviciilor sociale în corespundere cu art.7 alin.(2) din Legea nr.123 din 18 iunie 2010 cu privire la serviciile sociale;

echipa multidisciplinară din cadrul Centrului – constituită din personalul acestuia și membrii organizațiilor necomerciale cu activități în domeniul prevenirii HIV/SIDA și prestării serviciilor psihosociale care asistă soluționarea

situațiilor de dificultate ale beneficiarului în procesul de asistență și reintegrare a acestuia;

echipa multidisciplinară teritorială din cadrul Sistemului național de referire pentru asistență și protecția victimelor și potențialelor victime ale traficului de ființe umane (SNR) – grup creat pe lângă administrația publică locală de nivelul întâi și nivelul al doilea, format din specialiști desemnați din cadrul organizațiilor-participante la Sistemul național de referire, care colaborează cu echipa Centrului la identificarea, referirea și reintegrarea beneficiarilor. Echipa multidisciplinară teritorială activează în baza Regulamentului de activitate, aprobat prin Hotărârea Guvernului nr. 228 din 28 martie 2014;

manager de caz – asistentul social din cadrul Centrului, responsabil de elaborarea și implementarea planului individualizat de asistență a beneficiarilor, care în activitatea sa se conduce de instrucțiunile metodologice elaborate și aprobate de către Ministerul Muncii, Protecției Sociale și Familiei și Ministerul Sănătății;

managementul de caz al persoanei infectate HIV/SIDA – metodă de lucru a asistentului social prin care se evaluează nevoile beneficiarului, se stabilește o relație continuă cu persoana și cu familia acestuia în vederea asigurării aderenței la tratament, schimbării comportamentului și reducerii riscurilor de răspândire a infecției HIV;

integrare socială – acțiuni specifice în vederea restabilirii relațiilor pierdute și menținerii acestor relații de către persoana infectată HIV/SIDA cu familia sa biologică sau extinsă și participarea acesteia la viața comunității de apartenență;

acord de colaborare – acord semnat între prestatorul de servicii sociale specializate și beneficiar, conform prevederilor managementului de caz, prin care se stipulează condițiile în care se prestează serviciile și se desfășoară activitățile, suspendarea și/sau sistarea acestora, drepturile și obligațiile fiecărei părți.

6. Centrul are statut de persoană juridică, dispune de patrimoniu distinct, cont trezorerial, ștampilă, sigiliu, antet și simbolică.

7. Inspecția serviciilor sociale prestate în cadrul Centrului se realizează periodic de către Inspecția Socială din subordinea Ministerului Muncii, Protecției Sociale și Familiei.

Capitolul II

Principiile de organizare, scopul și obiectivele

8. Prestarea serviciilor se realizează în baza următoarelor principii:

- 1) respectării drepturilor și a demnității umane;
- 2) abordării individualizate;
- 3) nondiscriminării;

- 4) confidențialității;
- 5) respectării opiniei beneficiarului și participativității;
- 6) respectării eticii profesionale;
- 7) accesibilității la servicii de calitate;
- 8) abordării multidisciplinare;
- 9) asigurării dreptului la informare.

9. Scopul Centrului este de a oferi servicii integrate specializate și suport social persoanelor infectate HIV/SIDA și membrilor familiei acestora în situații dificile în vederea îmbunătățirii calității vieții acestora, reabilitării sociale și (re)integrării lor în societate, referirii la alte servicii conform necesităților.

10. Obiectivele Centrului constau în:

- 1) susținerea și mobilizarea comunității în vederea eliminării stigmatizării și discriminării față de persoanele infectate HIV/SIDA și membrilor familiei acestora aflați în situații dificile în cadrul sistemului de protecție socială, prin prestarea serviciilor specializate;
- 2) menținerea aderenței la tratamentul antiretroviral al persoanelor infectate HIV/SIDA, motivarea schimbării comportamentului și reducerii riscurilor de răspândire a infecției HIV;
- 3) asigurarea socializării beneficiarilor, dezvoltarea relațiilor cu comunitatea și accesul la resursele și serviciile existente în comunitate.

11. Tipurile de servicii prestate gratuit, în regim de zi, în cadrul Centrului:

- 1) de informare;
- 2) de consiliere psihologică;
- 3) de consiliere juridică;
- 4) de asistență medicală;
- 5) de recuperare fizică;
- 6) de (re)integrare în familie și/sau în comunitate;
- 7) de acord pentru copii.

12. Centrul organizează prestarea serviciilor prin:

- 1) programe ocupaționale;
- 2) asistență beneficiarilor pentru (re)integrarea în familia biologică, extinsă și în comunitate;
- 3) consiliere membrilor familiei persoanelor infectate HIV/SIDA;
- 4) informare și referire către programele de (re)orientare profesională și sprijinul la angajarea în câmpul muncii;
- 5) monitorizare și evaluare a situației postintegratoare pentru o perioadă de până la un an (reieșind din abordarea individuală acest termen poate fi prelungit);
- 6) referire către servicii specializate din sistemul de asistență socială și cele de sănătate;

7) facilitare în accesarea serviciilor educaționale din comunitate: școală, grădiniță, centre de zi.

13. Centrul acordă asistență necesară beneficiarilor în baza parteneriatelor stabilite pentru suplinirea gamei de servicii cu organizațiile societății civile cu activități în domeniu, prin încheierea acordurilor de colaborare.

14. Centrul dispune de o capacitate de deservire de la 30 pînă la 50 beneficiari per/zi.

15. Activitatea Centrului este coordonată de structura teritorială de asistență socială, unde a fost instituit, și asistată metodologic de către Ministerul Muncii, Protecției Sociale și Familiei. Datele raportate privind rezultatele activității Centrului se validează cu medicii din cabinetele teritoriale pentru supravegherea medicală și tratamentul antiretroviral în condiții de ambulatoriu a persoanelor infectate cu HIV și bolnavilor cu SIDA.

Capitolul III

Organizarea și funcționarea Centrului

Secțiunea a 1-a

Drepturile și obligațiile Centrului

16. Centrul are următoarele drepturi:

1) să colaboreze cu experți și să stabilească parteneriate cu autoritățile administrației publice locale, asociații obștești, instituții, organizații și agenți economici, în scopul realizării atribuțiilor sale, în conformitate cu legislația în vigoare;

2) să solicite și să primească, în condițiile legii, de la autoritățile publice centrale și locale, instituții și organizații, documente și materiale necesare pentru exercitarea atribuțiilor sale;

3) să aplice la proiectele oferite de donatori și să beneficieze de mijloace financiare în scopul realizării competențelor sale, în conformitate cu legislația în vigoare;

4) să participe la instruirea continuă a specialiștilor și voluntarilor în domeniile prioritare de activitate;

5) să elaboreze și să distribuie materiale informaționale și promoționale despre serviciile prestate;

6) să participe ori să organizeze campanii informaționale.

17. Centrul are următoarele obligații:

1) să presteze servicii în conformitate cu standardele minime de calitate;

2) să asigure asistență și suport beneficiarilor, membrilor familiei acestora și altor persoane implicate în procesul de integrare și reabilitare;

3) să asigure suport informațional persoanelor implicate în îngrijirea și incluziunea socială a beneficiarilor privind specificul activităților desfășurate, reieșind din starea de sănătate a beneficiarului;

4) să asigure un sistem de primire, înregistrare și soluționare a plîngerilor cu privire la serviciile oferite în cadrul Centrului, în conformitate cu legislația în vigoare;

5) să colaboreze cu instituțiile medicale, organizațiile necomerciale, autoritățile administrației publice locale și alți prestatori de servicii pentru incluziunea socială a beneficiarilor și accesul lor la alte servicii din aria teritorială;

6) să asigure informarea societății cu privire la activitatea Centrului;

7) să asigure nedivulgarea datelor cu caracter personal/medical despre beneficiarii asistați pe care le obțin în perioada de prestare a serviciilor;

8) să asigure prelucrarea datelor cu caracter personal în conformitate cu Legea nr.133 din 8 iulie 2011 privind protecția datelor cu caracter personal.

Secțiunea a 2 - a

Drepturile și obligațiile beneficiarului admis în Centru

18. Promovarea și respectarea drepturilor beneficiarilor Centrului revine personalului acestei instituții.

19. Beneficiarul are următoarele drepturi:

1) să fie informat despre drepturile și obligațiile de care dispune în perioada beneficierii serviciilor prestate, familiarizat cu spectrul serviciilor prestate în cadrul Centrului și consultat cu privire la toate deciziile care se referă la persoana sa;

2) să-și exprime consimțămîntul, prin acord de colaborare, asupra serviciilor asigurate de către prestator;

3) să depună plîngerii, potrivit legislației asupra calității serviciilor prestate, atitudinii și tratamentului aplicat de personalul Centrului;

4) să fie asistat și sprijinit de personalul Centrului în (re)integrarea lui socială și familială, în conformitate cu particularitățile de vîrstă și individuale;

5) să solicite utilizarea datelor cu caracter personal și păstrarea acestora în conformitate cu Legea nr.133 din 8 iulie 2011 privind protecția datelor cu caracter personal;

6) să solicite suspendarea sau sistarea prestării serviciilor.

20. Beneficiarul Centrului are următoarele obligații:

1) să comunice prestatorului de serviciu sau managerului de caz, în termen de 5 zile lucrătoare, despre orice eveniment de natură să conducă la modificarea, suspendarea sau încetarea dreptului de a accesa serviciile Centrului;

2) să se prezinte și să participe activ la ședințele pentru întocmirea și revizuirea planului individualizat de asistență;

- 3) să respecte termenele acordului de colaborare semnat cu managerul de caz;
- 4) să respecte Regulamentul intern al Centrului.

Secțiunea a 3-a **Admiterea beneficiarului în Centru**

21. Procedura de admitere se va realiza în conformitate cu standardul 10 privind admiterea beneficiarului în Centru. Pentru accesarea serviciilor beneficiarul trebuie să întrunească cel puțin unul din următoarele criterii:

- 1) să fie persoană infectată HIV/SIDA;
- 2) să fie membru al familiei unde una/sau mai multe persoane sînt infectate HIV/SIDA.

22. La admiterea în Centru se iau în considerare, pentru a nu pune în pericol integritatea celorlalți beneficiari, următoarele contraindicații: prezența maladiilor transmisibile cu risc epidemic sporit, dereglări de comportament care prezintă pericol deosebit pentru societate.

23. Pentru persoanele infectate HIV cu coinfecția TB (forma pasivă) admiterea se va realiza în baza concluziilor medicilor infecționist și a ftiziopneumologului.

24. În vederea încadrării solicitanților în serviciile prestate în cadrul Centrului și îmbunătățirii aderenței la tratamentul antiretroviral specific infecției HIV, lucrătorul medical din cadrul Centrului va colabora cu medicii infecționiști din cabinetele teritoriale pentru supravegherea medicală și tratamentul antiretroviral în condiții de ambulatoriu persoanelor infectate cu HIV și bolnavilor cu SIDA.

Secțiunea a 4-a **Monitorizarea și evaluarea serviciilor prestate**

25. Managerul Centrului monitorizează serviciile prestate beneficiarului, implementarea planurilor individualizate de asistență prin organizarea ședințelor ordinare de lucru cu personalul acestuia, cu invitarea, după caz, a reprezentantului Serviciului de asistență comunitară din raza teritorială a domiciliului beneficiarului.

26. Beneficiarul este vizitat la domiciliu de asistentul social comunitar numai prin acordul său exprimat cu specificarea acestui aspect în planul individualizat de asistență.

27. Managerul de caz întreprinde acțiuni suplimentare de monitorizare, inclusiv în cazuri de urgență sau oricăror suspiciuni de abatere sau abuz din partea prestatorilor de servicii sociale față de beneficiar.

28. Asistentul social comunitar care efectuează vizite la domiciliul beneficiarului, informează în scris, la solicitarea managerului Centrului, despre procesul de integrare a beneficiarului.

29. Managerul Centrului prezintă structurii teritoriale de asistență socială raportul anual de activitate al Centrului, în termenele stabilite în cadrul normativ sectorial.

Secțiunea a 5-a **Suspendarea și sistarea prestării serviciilor** **beneficiarului**

30. În cazul în care a fost sesizat faptul că prestarea de servicii beneficiarului nu are impactul scontat în raport cu obiectivele stabilite, echipa multidisciplinară din cadrul Centrului revizuieste oportunitatea continuării prestării acestor servicii.

31. Personalul Centrului examinează orice informație relevantă și prezintă argumentări managerului Centrului cu privire la suspendarea sau sistarea prestării de servicii beneficiarului.

32. Suspendarea sau sistarea prestării de servicii beneficiarului în cadrul Centrului se face cu respectarea standardelor minime de calitate și prevederilor acordului de colaborare semnat de către beneficiar (conform anexei nr.2 la prezenta hotărâre).

Secțiunea a 6-a **Managementul și personalul Centrului**

33. Specialiștii Centrului au obligația de a respecta principiile etice în procesul de prestare a serviciilor, dând dovadă de o atitudine corectă în relațiile cu beneficiarul și persoanele implicate în procesul de incluziune a acestuia, precum și de a exercita cu operativitate și eficiență atribuțiile stabilite prin fișa de post.

34. Personalul Centrului este format din specialiști în diferite domenii, care corespund necesităților de funcționare a Centrului, conform legislației.

35. Specialiștii Centrului urmează să dispună de pregătirea respectivă în oferirea serviciilor, să cunoască particularitățile persoanelor infectate

HIV/SIDA, să posede abilități de comunicare și consiliere a persoanelor respective și a membrilor familiei acestora.

36. Personalul Centrului este angajat în conformitate cu legislația muncii, în baza contractului individual de muncă sau contractului de prestări servicii, după caz.

37. Personalul Centrului va efectua examenul medical, conform standardelor Ministerului Sănătății.

38. Personalul Centrului va semna declarația de confidențialitate privind nedivulgarea datelor cu caracter personal/medical despre beneficiarii asistați pe care le obțin în timpul exercitării atribuțiilor de serviciu și va exercita atribuțiile de serviciu cu buna-credință.

39. Personalul Centrului își desfășoară activitatea conform fișelor postului, în conformitate cu orarul de lucru stabilit și cu programele individuale de integrare a beneficiarilor.

40. Structura și statele de personal corespund cu scopul și obiectivele Centrului, coordonate cu Ministerul Muncii, Protecției Sociale și Familiei și este compus din: personal de conducere (manager – 1 unitate, contabil șef – 1 unitate), personal de specialitate (medic infecționist – 0,5 unitate, psiholog – 1 unitate, pedagog social – 1 unitate, asistent social – 2 unități, jurist consult – 0,5 unitate, kinetoterapeut – 1 unitate), personal auxiliar și de deservire (administrator – 1 unitate, îngrijitor încăperi de producție și serviciu – 1 unitate, conducător auto – 1 unitate, alt personal cooptat în caz de necesitate (inclusiv măturător – 1 unitate, operator la protecția antigaz automată – 1 unitate, recepționist – 1 unitate).

41. Salarizarea personalului se efectuează conform legislației în vigoare.

42. Managerul Centrului este angajat și eliberat din funcție, conform legislației muncii, prin decizia autorității administrației publice locale.

43. Managerul Centrului este selectat în bază de concurs conform legislației muncii. Comisia de concurs este alcătuită din reprezentanții Consiliului municipal, Comitetului Executiv al UTA Găgăuzia, Ministerului Muncii, Protecției Sociale și Familiei, structurii teritoriale de asistență socială, organizațiilor necomerciale din domeniu.

44. Managerul Centrului este persoană cu studii superioare în unul din următoarele domenii: pedagogie, psihologie, psihopedagogie, asistență socială, medicină, drept, economie.

45. Managerul Centrului este responsabil de:

- 1) asigurarea funcționării eficiente a Centrului, conform standardelor minime de calitate;
- 2) gestionarea resurselor financiare și materiale ale instituției, conform normelor metodologice aprobate pentru sectorul bugetar;
- 3) întocmirea și prezentarea rapoartelor financiare executorilor primari de buget;
- 4) angajarea și concedierea personalului angajat, conform legislației în vigoare;
- 5) asigurarea raportării asupra activității desfășurate structurilor competente;
- 6) organizarea și evaluarea activității personalului angajat, conform fișelor de post;
- 7) asigurarea confidențialității registrelor și a dosarelor beneficiarilor;
- 8) reprezentarea Centrului în relațiile cu alte instituții publice sau private.

46. Managerul Centrului emite ordine, instrucțiuni, dispoziții, încheie contracte și semnează alte acte juridice.

47. Centrul promovează și facilitează participarea cetățenilor, a cetățenilor altor state/străini în conformitate cu prevederile Legii nr.274 din 27 decembrie 2011 privind integrarea străinilor în Republica Moldova, în spiritul solidarității civice la activitatea de voluntariat.

48. Voluntariatul se desfășoară pe baza unui contract încheiat în formă scrisă între voluntar și Centrul, în condiții de libertate contractuală a părților și cu respectarea dispozițiilor legislației.

Capitolul IV

Finanțarea și patrimoniul Centrului

Secțiunea a 1-a

Finanțarea Centrului

49. Centrul este finanțat din mijloacele bugetului de stat prevăzute în bugetul Ministerului Muncii, Protecției Sociale și Familiei, precum și din alte surse, conform legislației în vigoare.

50. Centrul prezintă Ministerului Muncii, Protecției Sociale și Familiei lunar rapoarte financiare privind utilizarea mijloacelor financiare pentru prestarea serviciilor și rapoarte trimestriale de activitate.

51. Centrul își desfășoară activitatea economico-financiară în conformitate cu devizul de venituri și cheltuieli aprobat.

Secțiunea a 2-a

Patrimoniul Centrului

52. Centrul dispune de patrimoniul necesar activității sale cu drept de proprietate și/sau folosință, în funcție de modul de dobândire a dreptului respectiv.

53. Patrimoniul Centrului se constituie din:

- 1) patrimoniul inițial transmis Centrului de către Consiliul municipal în administrare;
- 2) patrimoniul procurat de către Centrul pentru Politici și Analize în Sănătate din cadrul Grantului Fondului Global de luptă împotriva a HIV/SIDA, Tuberculozei și Malariei, Runda a VIII-a, și transmis în proprietate;
- 3) donații (granturi), alte contribuții benevole ale persoanelor fizice și juridice;
- 4) patrimoniul achiziționat de Centru din contul mijloacelor proprii în perioada activității sale, care îi aparține cu drept de proprietate, precum și din veniturile obținute în urma utilizării sau înstrăinării patrimoniului respectiv;
- 5) alte valori active și pasive neinterzise de legislație.

54. Patrimoniul Centrului se folosește exclusiv pentru realizarea scopului și obiectivelor sale statutare.

55. Gestionarea patrimoniului se realizează, în funcție de valoarea acestuia, în modul stabilit de documentele de constituire a Centrului.

Capitolul V

DISPOZIȚII FINALE

56. Activitatea Centrului încetează în corespundere cu prevederile legislației în vigoare, în baza deciziei autorității administrației publice locale care l-a fondat.

57. Litigiile apărute în procesul prestării serviciilor care nu pot fi soluționate pe cale amiabilă dintre părți – prestatorul de servicii și beneficiar, ori Centru și organizațiile societății civile cu activități în domeniu, cu care s-au încheiat acorduri de colaborare – sînt transmise spre soluționare instanțelor de judecată, în condițiile legii.

58. Controlul și evaluarea activității economico-financiare a Centrului se efectuează de către organele de resort, în conformitate cu legislația.

Anexă
la Regulamentul-cadru privind organizarea
și funcționarea Centrului social regional
pentru asistența persoanelor infectate HIV/SIDA
și a membrilor familiilor acestora

Acord de colaborare

Centrul social regional _____
(localitatea, sediul)
care activează conform Regulamentului-cadru ca instituție publică, reprezentat
de _____, în calitate de
_____, numit în continuare Centru, pe de o parte,
și _____ pe de altă parte, numit în continuare
Beneficiar,
domiciliat _____ tel. _____
_____, titular al _____ nr. _____,
eliberat de oficiul _____, la data _____, au încheiat prezentul
Acord de colaborare:

I. Obiective:

II. Obligațiile părților:

Centrul

Beneficiarul:

III. Durata Acordului: _____

IV. Rezilierea acordului

Prezentul Acord poate fi reziliat în caz de:

- a) nerespectare neîntemeiată de către Beneficiar a obligațiilor asumate;
- b) schimbare a tipului de activitate a Centrului.

V. Suspendarea și sistarea acordului

1) Suspendarea serviciilor prestate se realizează în următoarele cazuri:

- a) pe perioada îmbolnăvirii Beneficiarului, în condiții de tratament spitalicesc, dacă perioada respectivă depășește o lună de zile;
- b) accesarea unui loc de muncă temporar într-o altă localitate pe o perioadă ce depășește o lună de zile.

2) Centrul aplică procedura de sistare a serviciilor prestate Beneficiarului în cazurile:

- a) expirării duratei pentru care a fost încheiat acordul de colaborare;
- b) consensului părților privind încetarea acordului de colaborare;
- c) atingerii scopului acordului de colaborare;
- d) decesului beneficiarului;
- e) rezilierii acordului de colaborare încheiat;
- f) încălcării repetate de către Beneficiar a Regulamentului de ordine internă, aducerii unor prejudicii altor beneficiari, personalului sau bunurilor Centrului.

VI. Data întocmirii Acordului: _____

Semnăturile părților:

Centrul _____

Beneficiarul _____

STANDARDELE MINIME DE CALITATE
pentru serviciile prestate în cadrul Centrului social regional
pentru asistența persoanelor infectate HIV/SIDA
și a membrilor familiilor acestora

Capitolul I
Principii de prestare a serviciilor sociale în cadrul Centrului
Drepturile și demnitatea umană – standardul 1

1. Prestatorul de servicii încurajează independența beneficiarului și respectă dreptul acestuia la viață privată.

2. **Rezultatul scontat:** Beneficiarul accesează serviciile sociale care contribuie la formarea demnității personale, autoaprecierii și a încrederii în sine.

3. Indicatorii de realizare:

1) Managerul de caz aplică metode de comunicare care contribuie la formarea demnității personale, a autoaprecierii, încrederii și a respectului de sine la beneficiar;

2) Managerul de caz, în comun cu ceilalți specialiști de profil, abordează cu atenție problemele cu care se confruntă beneficiarul oferindu-i acestuia suport și susținere în integrarea sociofamilială;

3) Beneficiarii sînt tratați cu încredere și fără idei preconcepute.

Abordare individualizată – standardul 2

4. Centrul asigură beneficiarilor o gamă de servicii sociale conform necesităților individuale ale acestora.

5. **Rezultatul scontat:** Asistența acordată este în corespundere cu necesitățile individuale ale beneficiarilor, cu luarea în considerare a vîrstei, sexului, particularităților culturale, etnice și religioase, precum și a altor criterii.

6. Indicatorii de realizare:

1) Specialiștii Centrului dispun de o metodologie de lucru pentru evaluarea necesităților individuale ale beneficiarilor;

2) Pachetul de servicii propus este axat pe necesitățile individuale ale acestora, cu respectarea opiniei persoanei asistate și deciziilor asumate pentru realizarea planului individualizat de asistență;

3) Decizia beneficiarului are prioritate și este tratată cu respect de către personalul Centrului.

Nondiscriminare – standardul 3

7. Personalul Centrului prestează servicii în baza principiului nondiscriminării.

8. **Rezultatul scontat:** Prin activitatea desfășurată Centrul previne și combate discriminarea, precum și asigură egalitatea tuturor persoanelor admise în Centru fără deosebire de rasă, culoare, naționalitate, origine etnică, limbă, religie sau convingeri, sex, vîrstă, dizabilitate, opinie, apartenență politică sau orice alt criteriu similar.

9. **Indicatorii de realizare:**

1) Managerul Centrului informează personalul despre prevederile legale în domeniul nondiscriminării și aplică metode de lucru în vederea excluderii atitudinilor discriminatorii;

2) Personalul Centrului cunoaște prevederile legale în domeniul nondiscriminării și prestează servicii în baza principiului nondiscriminării.

Confidențialitatea – standardul 4

10. Personalul Centrului asigură confidențialitatea informației și datelor cu caracter personal/medical ale beneficiarului și membrilor familiei acestuia.

11. **Rezultatul scontat:** Confidențialitatea informației și a datelor cu caracter personal este asigurată în conformitate cu legislația din domeniu.

12. **Indicatorii de realizare:**

1) Beneficiarii sînt informați despre politica Centrului privind confidențialitatea datelor cu caracter personal;

2) Centrul dispune de un spațiu separat pentru discuții confidențiale;

3) Managerul Centrului asigură păstrarea dosarelor beneficiarilor într-un loc securizat;

4) Datele cu caracter personal fără acordul beneficiarului sînt dezvăluite de prestator doar în condițiile Legii nr.133 din 8 iulie 2011 privind protecția datelor cu caracter personal;

5) Managerul Centrului asigură instruirea specialiștilor responsabili pentru realizarea procedurilor de furnizare a informațiilor oficiale prin prisma respectării principiului confidențialității.

Opinia și participativitatea beneficiarului – standardul 5

13. Managerul de caz asigură participarea beneficiarului la procesul de planificare a spectrului de servicii și de evaluare a calității acestora, ținînd cont de opinia lui.

14. **Rezultatul scontat:** Participarea beneficiarului la planificarea serviciilor ce urmează a fi accesate contribuie la îmbunătățirea calității acestora și asigurării participativității.

15. Indicatorii de realizare:

1) Prestatorul de servicii stabilește proceduri clare privind exprimarea opiniei și participarea beneficiarului la procesul de luare a deciziilor care îl vizează la toate etapele prestării serviciilor;

2) Pachetul de servicii propus de către specialiștii Centrului este axat pe necesitățile individuale cu respectarea opiniei persoanei asistate și deciziilor asumate prin semnarea planului individualizat de asistență.

Accesibilitate la servicii de calitate – standardul 6

16. Prestatorul de servicii asigură acces egal și gratuit beneficiarilor la serviciile prestate.

17. **Rezultatul scontat:** Beneficiarii eligibili pot accesa serviciile prestate în cadrul Centrului.

18. Indicatorii de realizare:

1) Centrul prestează tipuri de servicii psihosociale în conformitate cu prevederile Regulamentului-cadru de organizare și funcționare;

2) Tipurile de servicii se acordă conform necesităților identificate ale beneficiarilor.

Abordarea multidisciplinară – standardul 7

19. Protecția și asistența în cadrul Centrului se realizează de către o echipă multidisciplinară, care are sarcini și responsabilități partajate.

20. **Rezultatul scontat:** Asistența fiecărui caz se realizează printr-o abordare multidisciplinară.

21. Indicatorii de realizare:

1) Managerul Centrului implică echipa multidisciplinară a acestuia (asistentul social, medicul infecționist, psihologul, juristul) pentru evaluarea și planificarea intervențiilor în vederea asigurării asistenței și protecției sociale calificate;

2) Managerul Centrului desemnează la ședința echipei multidisciplinare managerul de caz, responsabil pentru elaborarea planului individualizat de asistență a beneficiarului;

3) Managerul de caz planifică activitățile identificate, tipul de servicii, durata de acordare a lor, personalul responsabil, implică specialiștii relevanți la toate etapele de lucru cu beneficiarul și membrii familiei acestuia în vederea unei abordări complexe a necesităților acestora;

4) Participarea specialiștilor la ședințele echipei multidisciplinare se fixează prin proces-verbal. Rezultatele ședinței se anexează la dosarul beneficiarului;

5) În lipsa serviciilor necesare se aplică procedura de referire către alți prestatori de servicii sociale sau medicale, în caz de necesitate, se implică echipa multidisciplinară teritorială.

Etica profesională – standardul 8

22. Respectarea eticii profesionale reprezintă valori și principii fundamentale pe care este construită politica asistenței sociale.

23. **Rezultat scontat:** Personalul Centrului se conduce în activitate de norme eticii profesionale.

24. Indicatorii de realizare:

1) Principiile și standardele comportamentului personalului, precum și regulile comportamentului etic față de profesie, la locul de muncă, în relația cu colegii și alți specialiști, cu comunitatea/societatea, sînt încorporate în codurile deontologice ale profesioniștilor;

2) Personalul de specialitate cunoaște și aplică normele codurilor deontologice.

Capitolul II Accesarea serviciilor

Secțiunea a 1-a Informarea – standardul 9

25. Centrul desfășoară activitatea de informare și de promovare a activității sale.

26. **Rezultatul scontat:** Prestatorul de servicii asigură informarea comunității despre scopul, obiectivele și activitățile Centrului.

27. Indicatorii de realizare:

1) Centrul pune la dispoziția publicului larg, materiale informative actualizate la zi (materiale tipărite, înregistrări audio-video etc.) despre specificul funcționării instituției publice, activitatea desfășurată, cazurile de asistență reușită, subiecte ce vizează ridicarea nivelului toleranței populației și reducerea stigmei și discriminării persoanelor infectate HIV/SIDA;

2) Managerul Centrului organizează întâlniri cu alte structuri care prestează servicii sociale, de educație, de sănătate, cu reprezentanți ai autorităților administrației publice locale, asociații obștești, în vederea informării cu privire la activitatea Centrului și stabilirea parteneriatelor pentru diversificarea serviciilor prestate;

3) Centrul dispune de un spațiu amenajat pentru documentarea și informarea solicitanților;

4) Centrul dispune de informații expuse într-un limbaj accesibil și disponibil în limba română sau în limba rusă;

5) Managerul Centrului întreprinde măsuri pentru informarea populației despre Centru și activitatea acestuia, inclusiv prin intermediul mass-mediei (radio, televiziune, presa scrisă), al telefoniei și al rețelei Internet;

6) Managerul Centrului dispune de un plan informațional privind sensibilizarea comunităților din cadrul teritorial al regiunii deservite.

Admiterea – standardul 10

28. Admiterea beneficiarului în Centru se realizează în baza cererii depuse și conform criteriilor de eligibilitate stipulate în Regulamentul-cadru.

29. **Rezultatul scontat:** Beneficiarii sînt admiși conform criteriilor de eligibilitate și accesează gama serviciilor prestate de către Centru.

30. Indicatorii de realizare:

1) Personalul Centrului cunoaște profilul beneficiarilor și aplică criteriile de eligibilitate în conformitate cu Regulamentul-cadru;

2) Dosarul personal al beneficiarului conține documentele confirmative stabilite conform standardului 12;

3) Beneficiarii admiși sînt referiți la serviciile prestate în cadrul Centrului în baza acordului informat pentru asistența propusă de medicii infecționiști din teritoriu, medicii infecționiști din cabinetele teritoriale pentru supravegherea medicală și tratamentul antiretroviral în condiții de ambulator persoanelor infectate HIV și bolnavilor cu SIDA, Instituției medico-sanitare publice Spitalul de Dermatologie și Maladii Comunicabile ca instituție ce coordonează activitățile ce țin de infecția cu HIV, de către organizațiile necomerciale, membrii echipelor multidisciplinare teritoriale din cadrul Sistemului național de referire de nivel raional/comunitar, după caz asistenților sociali comunitari, organului teritorial de asistență socială;

4) Fiecare beneficiar admis în Centru semnează Acordul de colaborare în conformitate cu modelul expus în anexa la Regulamentul-cadru privind organizarea și funcționarea Centrului social regional pentru asistența persoanelor infectate HIV/SIDA și a membrilor familiilor acestora. Acordul reprezintă acceptul beneficiarului de a fi asistat prin intermediul și în cadrul instituției, reieșind din scopul, principiile de activitate și tipurile de servicii prestate.

Secțiunea a 2-a

Planul individualizat de asistență – standardul 11

31. Managerul de caz asigură o planificare individualizată a serviciilor pentru fiecare beneficiar prin elaborarea și implementarea unui plan individualizat de asistență.

32. **Rezultatul scontat:** Pentru fiecare beneficiar admis în serviciu este elaborat planul individualizat de asistență în conformitate cu rezultatele evaluării și necesitățile de asistență identificate.

33. Indicatorii de realizare:

1) Personalul din cadrul Centrului cunoaște și aplică procedura de evaluare a necesităților beneficiarului, de elaborare/revizuire și implementare a planului individualizat de asistență;

2) Managerul de caz prezintă spre aprobare planurile individualizate de asistență a beneficiarilor la ședințele interne ale echipei multidisciplinare a Centrului;

3) Specialiștii Centrului cunosc și aplică Instrucțiunile de lucru pentru specialiștii din cadrul sistemului medical și social „Managementul de caz al persoanei care trăiește cu HIV”, aprobate prin ordinul comun al ministrului muncii, protecției sociale și familiei și ministrului sănătății;

4) La elaborarea și revizuirea planului individualizat de asistență se implică în mod obligatoriu beneficiarul, cu respectarea opiniei și deciziei acestuia asupra viitorului său;

5) Perioada prestării de servicii beneficiarului se stabilește de echipa multidisciplinară din cadrul Centrului în comun cu beneficiarul, reieșind din obiectivele planului individualizat de asistență.

Dosarul beneficiarului – standardul 12

34. Asistentul social al Serviciului asigură întocmirea și păstrarea dosarelor beneficiarilor.

35. **Rezultatul scontat:** Fiecare beneficiar admis în Centru are un dosar, care conține documente și informații despre situația acestuia, asistența oferită și activitățile realizate.

36. Indicatorii de realizare:

Dosarul beneficiarului conține următoarele acte:

- 1) cererea de admitere în Centru;
- 2) copia de pe actul de identitate, de pe certificatul de naștere al copilului, după caz, copia de pe certificatul privind gradul de dizabilitate și capacitate de muncă, copia de pe certificatul medical, eliberat de cabinetele teritoriale pentru supravegherea medicală și tratamentul antiretroviral în condiții de ambulatoriu persoanelor infectate cu HIV și bolnavilor cu SIDA;
- 3) raportul de evaluare inițială realizat de către managerul de caz, ulterior raportul de evaluare complex, dacă este necesitate, realizat în colaborare cu asistentul social comunitar;
- 4) planul individualizat de asistență a beneficiarului;
- 5) acordul de colaborare;
- 6) procesele-verbale ale ședințelor echipei multidisciplinare din cadrul Centrului cu referire la beneficiar;
- 7) notele informative cu privire la reevaluarea planului individualizat de asistență.

Secțiunea a 3-a

Suspendarea și sistarea serviciilor – standardul 13

37. Centrul utilizează o procedură internă privind suspendarea și sistarea serviciilor.

38. Rezultatul scontat: Procedura privind suspendarea și sistarea serviciilor se certifică documentar prin procesele-verbale ale ședințelor echipei multidisciplinare a instituției.

39. Indicatorii de realizare:

1) În cazurile de suspendare ori sistare a serviciilor, managerul de caz întocmește, pentru fiecare beneficiar, raportul cu privire la progresul beneficiarului și a membrilor familiei acestuia urmare prestării serviciilor, efectele care le-a avut intervenția asupra problemelor cu care s-au confruntat, care se anexează la dosar;

2) Suspendarea serviciilor prestate se realizează în următoarele cazuri:

a) pe perioada îmbolnăvirii beneficiarului, în condiții de tratament ambulatoriu, precum și spitalicesc, dacă perioada respectivă depășește o lună de zile;

b) accesarea unui loc de muncă temporar într-o altă localitate pe o perioadă ce depășește o lună de zile;

3) Sistarea serviciilor se realizează în cazurile:

a) expirării duratei pentru care a fost încheiat acordul de colaborare;

b) consensului părților privind încetarea acordului de colaborare;

c) atingerii scopului acordului de colaborare;

d) decesului beneficiarului;

e) rezilierii acordului de colaborare încheiat;

f) încălcării repetate de către beneficiar a Regulamentului de ordine internă, aducerii unor prejudicii altor beneficiari, personalului sau bunurilor Centrului.

Capitolul III

Cadrul de organizare și funcționare

Secțiunea a 1-a

Amplasarea și amenajarea Centrului

Mediul extern – standardul 14

40. Centrul își desfășoară activitatea într-o încăpere sigură și accesibilă, amplasată în comunitate.

41. Rezultat scontat: Amplasarea Centrului permite accesarea serviciilor acestuia de către beneficiari, organizarea activităților în exterior și accesarea prin procedura de referire a diferitelor servicii municipale: sociale, juridice, medicale, educaționale, profesionale, culturale, de petrecere a timpului liber.

42. Indicatorii de realizare:

1) Spațiile Centrului sînt sigure și accesibile beneficiarilor și adaptate pentru a permite și încuraja mobilitatea și autonomia acestora, inclusiv a celor cu deficiențe locomotorii și senzoriale;

2) Spațiul exterior aferent Centrului este împrejmuit cu gard de înălțime medie, fără elemente metalice periculoase, permițând vizibilitate în ambele sensuri, intrare separată, curte și locuri de recreație fortificate;

3) Centrul dispune de mijloc de transport pentru asigurarea activității și pentru efectuarea, după caz, a vizitelor la domiciliul beneficiarilor.

Secțiunea a 2-a

Mediul intern– standardul 15

43. Centrul asigură beneficiarilor asistență în condiții agreabile, amenajând spațiile conform necesităților lor, cu facilități tehnice, mobilier adecvat, sigur, accesibil, funcțional și confortabil.

44. **Rezultatul scontat:** Spațiile destinate activităților sînt repartizate, amenajate, dotate și adaptate în concordanță cu natura și ponderea activităților adresate beneficiarilor, și, totodată, pot avea mai multe funcționalități.

45. Indicatorii de realizare:

1) Centrul dispune de spații adecvate pentru activitatea personalului, prestării tuturor tipurilor de servicii și audiență a beneficiarilor;

2) Centrul deține, în mod obligatoriu, o linie telefonică, este asigurat cu sistem termic autonom, dispune de apă curgătoare, inclusiv caldă, în interiorul clădirii este prevăzut un sistem centralizat de aerisire, iluminare (naturală și de zi), utilizare a energiei electrice;

3) Grupul sanitaro-igienic este alcătuit din veceu și lavoar/duș, și este adaptat la nevoile beneficiarilor, inclusiv a copiilor. Materialele utilizate la amenajarea grupurilor sanitare sînt din gresie, faianță, ușor de spălat și dezinfectat;

4) Centrul dispune de o cameră de baie și mașină de spălat automat;

5) Centrul dispune de următoarele seturi de echipamente: echipament pentru sala de sport (gantere 1,2,3,7,10,15 kg; cerc pentru fitness; minge pentru fitness; mat sportive; mat pentru yoga; bandă de alergat; stație de forță (multifuncțională), cerc, coardă, minge medicală (2kg)), echipament pentru serviciile de recreere (televizor, echipament audio, ludotecă, minibibliotecă și programe de jocuri), echipament destinat activităților administrative (calculatoare, proiector, panou de proiectare);

6) Centrul deservește atît persoane adulte, cît și copii, care însoțesc părinții ori reprezentanții săi legali;

7) Centrul dispune de camere de recreere, amenajate cu paturi, ce oferă beneficiarilor care vin pe parcursul zilei din diferite raioane posibilitatea de a se odihni, ținînd cont de problemele de sănătate ale acestora;

8) Centrul dispune de o minibucătărie, amenajată pentru a asigura condiții optime de lucru pentru personalul angajat și pentru a oferi posibilitatea beneficiarilor din raioane (și mai ales acelor ce au venit la Centru cu copiii, ori cu alți membri ai familiei) de a servi un ceai/cafea;

9) Spațiile interne ale Centrului sînt amenajate ținînd cont de cerințele de asigurare a condițiilor de protecție a copilului de orice traumatizare: securitatea prizelor, colțurilor ascuțite ale mobilierului, geamurilor, balcoanelor, scărilor;

10) Camera destinată copiilor este dotată cu mobilier și echipament pentru odihnă, jocuri, activități de socializare și discuții tematice în grup: fotolii, masă pentru reviste, masă comună, scaune, dulap pentru materiale educative, jocuri, jucării, echipament tele/audio/video, dulap pentru cărți, material didactic, computer.

Capitolul IV

Tipurile de servicii prestate în cadrul Centrului

Secțiunea a 1-a

Servicii de asistență medicală – standardul 16

46. Centrul dispune de personal medical, care oferă asistență medicală de tip profilactic, primul ajutor în situații de urgență, educație pentru sănătate, consiliere medicală, inclusiv referirea la serviciile de asistență medicală primară și specializată.

47. **Rezultatul scontat:** Specialiștii Centrului contribuie la majorarea aderenței la tratamentul ARV a beneficiarilor infectați HIV/SIDA.

48. **Indicatorii de realizare:**

1) Referirea beneficiarilor la serviciile de asistență medicală primară și specializată oferite de instituțiile medicale teritoriale se realizează în funcție de necesitățile identificate;

2) Centrul dispune de un birou pentru personalul medical. Biroul medical este dotat cu mobilier (masă de birou, scaune, dulap), trusă medicală pentru acordarea asistenței medicale de urgență;

3) Centrul dispune de proceduri clare de acțiuni în caz de accidente sau îmbolnăviri;

4) Personalul medical are responsabilitatea, după caz, de a completa pe domeniul medical dosarul beneficiarului;

5) Personalul medical contribuie la realizarea educației pentru sănătate, ce include:

a) realizarea programelor de promovare a modului de viață sănătos, educație împotriva fumatului, consumului de băuturi alcoolice, droguri etc.;

b) promovarea programelor educative individuale, de grup și colective pentru dezvoltarea deprinderilor de igienă, alimentație corectă, educație sexuală și contracepție, prevenire a bolilor sexual transmisibile, aderență la tratamentul antiretroviral etc.;

6) Consilierea medicală oferită de personalul medical vizează:

a) informarea cu privire la importanța asigurării complianței la tratamentul antiretroviral;

b) consilierea privind necesitatea evidenței în serviciul medical specializat – la medicul infecționist teritorial;

c) informarea membrilor de familie implicați în procesul de incluziune a beneficiarului pentru a însuși tehnicile specifice intervențiilor de recuperare și desfășurarea activităților de familiarizare a acestora cu metodele de îngrijire.

Secțiunea a 2-a **Servicii de consiliere psihologică – standardul 17**

49. Prin intermediul serviciului de consiliere psihologică specialiștii Centrului oferă sprijin beneficiarilor și membrilor familiilor acestora în vederea atingerii sau menținerii echilibrului psihoafectiv, în depășirea unor situații de criză și în identificarea unor soluții optime pentru rezolvarea problemelor cu care se confruntă.

50. **Rezultatul scontat:** Centrul oferă beneficiarilor consiliere psihologică calificată.

51. Indicatorii de realizare:

1) Consilierea psihologică se oferă sub forma sesiunilor individuale sau de grup, în funcție de nevoi și de natura problemelor beneficiarilor, prin metode și tehnici de lucru adaptate particularităților acestora;

2) Consilierea psihologică se organizează într-un spațiu securizat cu destinație specială, amenajat confortabil, pentru a încuraja discuțiile dintre beneficiari și psiholog;

3) Sesiunile de consiliere se desfășoară în baza unor obiective clare, stabilite în comun cu beneficiarii, în scopul reabilitării psihologice a acestora, încurajării de a respecta programul de tratament antiretroviral și controlului situațiilor de discriminare cu care s-au întâlnit în societate/familie;

4) Conținutul sesiunilor este înregistrat/consimțat în fișa de observație împreună cu propuneri/recomandări pentru următoarele sesiuni. Fișele sînt anexate la dosarul beneficiarului.

Secțiunea a 3-a **Servicii de consiliere juridică – standardul 18**

52. Centrul oferă beneficiarilor consiliere juridică pentru a răspunde necesității de educație juridică a acestora.

53. **Rezultatul scontat:** Beneficiarii primesc informații practice și răspunsuri la cele mai frecvente întrebări de natură juridică ce pot apărea în viața cotidiană.

54. Indicatorii de realizare:

1) Centrul dispune de spațiu cu destinație specială, amenajat confortabil, pentru oferirea consilierii juridice și încurajării discuțiilor dintre beneficiari și jurist;

2) Juristul informează beneficiarii despre drepturile și obligațiile persoanei, despre prevederile legislației într-un anumit domeniu sau despre posibilitățile existente de a obține asistență juridică garantată de stat.

Secțiunea a 4-a

Servicii de reintegrare în familie și/sau în comunitate – standardul 19

55. Managerul de caz contribuie la oferirea asistenței de reintegrare în familie și/sau în comunitate a beneficiarilor.

56. **Rezultatul scontat:** Toate activitățile desfășurate de către managerul de caz, în comun cu organizațiile necomerciale active în domeniu, se orientează spre identificarea unei soluții durabile de reintegrare în familie și/sau în comunitate.

57. Indicatorii de rezultat:

1) Specialiștii din cadrul Centrului (asistentul social, psihologul) conlucrează cu familia beneficiarului pentru a crea un mediu favorabil și de siguranță cu privire la incluziunea socială a acestuia;

2) Beneficiarul este implicat activ în procesul de reintegrare în familie și/sau în comunitate;

3) Managerul de caz organizează vizite și întâlniri cu familia biologică și/sau extinsă, cu potențialii angajatori sau cu alte persoane, pentru evaluarea posibilităților de integrare sociofamilială;

4) Managerul de caz contribuie la stabilirea relațiilor: coordonatorul echipei multidisciplinare teritoriale și echipa la nivel comunitar pentru a oferi în continuare asistență în aplicarea măsurilor de protecție/asistență și (re)stabilirii relațiilor cu familia biologică sau extinsă;

5) Managerul de caz conlucrează cu autoritățile administrației publice locale pe problemele beneficiarilor, inclusiv pentru asigurarea cu spațiu locativ.

Secțiunea a 5-a

Servicii de recuperare fizică – standardul 20

58. În scopul menținerii sănătății și calității vieții beneficiarilor Centrului, îmbunătățirii indicatorilor de sănătate, prevenirii și reducerii nivelului incapacității temporare și stabile de muncă a acestora, beneficiarilor li se oferă servicii de reabilitare fizică în sala de sport (gimnastică curativă, activități sportive).

59. **Rezultatul scontat:** Beneficiarii au acces la servicii de recuperare fizică.

60. Indicatorii de realizare:

1) Personalul medical specializat este responsabil de:

a) înregistrarea într-un registru a beneficiarilor care frecventează sala de sport și reflectarea acestora în dosarul beneficiarului;

b) evaluarea medicală a beneficiarului de servicii de reabilitare medicală și acordarea asistenței medicale de recuperare, după caz, asistarea beneficiarului și referirea acestuia către serviciile medicale specializate de la locul de domiciliu;

c) pregătirea membrilor de familie implicați în procesul de incluziune a beneficiarului pentru a însuși tehnicile specifice intervențiilor de recuperare și desfășurarea activităților de familiarizare a acestora cu metodele de îngrijire.

2) În vederea asigurării recuperărilor eficiente managerul de caz al beneficiarului implică, în funcție de necesitățile acestuia, după caz, voluntarii, personalul organizațiilor necomerciale cu care Centrul a încheiat acorduri de colaborare în prestarea serviciilor.

Secțiunea a 6-a

Servicii de agrement pentru copii – standardul 21

61. Centrul oferă copiilor beneficiarilor servicii de agrement.

62. **Rezultatul scontat:** Centrul dispune de un program de activități de agrement pentru copii, pentru a asigura părinților săi posibilitatea de a primi consilierile necesare și de a avea timp de a discuta cu managerul de caz, precum și de a crea rețeaua de socializare a familiilor cu membri infectați/afecțați HIV.

63. **Indicatorii de realizare:**

1) Personalul pedagogic elaborează programul activităților recreative și de socializare, inclusiv a perioadelor de somn și odihnă, ținând cont de preferințele și particularitățile fiecărui copil, pe perioada aflării în Centru;

2) Pedagogul din cadrul Centrului, în comun cu voluntarii, oferă copiilor activități de învățare prin joc, inclusiv un program cultural;

3) În cazul copiilor de vârstă școlară pedagogul urmărește pregătirea temelor școlare și, la solicitarea copilului, asigură sprijin pentru realizarea acestei activități;

4) Copiii, potrivit vârstei și gradului de maturitate, precum și părinții sînt informați asupra oportunităților recreative și de socializare promovate de Centru și în afara acestuia (în comunitate), precum și asupra modului în care pot fi sprijiniți pentru a participa;

5) Centrul sprijină organizarea de către centrele de profil a programelor de educare a părinților din comunitate în baza acordurilor de parteneriat semnate.

Secțiunea a 7-a

Monitorizarea (re)integrării beneficiarilor – standardul 22

64. Reintegrarea beneficiarului în familie și/sau în comunitate și asigurarea unei aderențe înalte la tratamentul antiretroviral constituie scopul de bază al activităților incluse în planul individualizat de asistență.

65. **Rezultatul scontat:** Centrul dispune de reguli și responsabilități clare de monitorizare a beneficiarilor.

66. Indicatorii de realizare:

- 1) Rezultatele monitorizării sînt înregistrate în fișele de monitorizare (re)integrare, care se anexează la dosar. Fișa se completează, după caz, în comun cu asistentul social comunitar;
- 2) Procesul de monitorizare se realizează numai cu acordul și implicarea directă a beneficiarului;
- 3) Termenul de monitorizare a (re)integrării se stabilește individual pentru fiecare caz asistat.

Capitolul V

Managementul resurselor umane

Secțiunea a 1-a

Personalul Centrului – standardul 23

67. Centrul dispune de o structură de personal în concordanță cu scopul și obiectivele sale.

68. **Rezultatul scontat:** Resursele umane corespund cerințelor pentru desfășurarea eficientă a procesului de prestare a serviciilor din cadrul Centrului.

69. Indicatorii de realizare:

- 1) Personalul Centrului este constituit din personal de conducere, personal de specialitate, personal auxiliar;
- 2) Centrul este condus de un manager cu studii superioare în domeniu și experiență profesională de minimum 5 ani. Managerul poate cumula o altă funcție curentă;
- 3) Managerul Centrului în parteneriat cu organul de asistență socială revizuieste, după caz, schema de încadrare a instituției pentru a răspunde dinamicii necesităților beneficiarilor;
- 4) Centrul asigură condiții de participare benevolă a persoanelor fizice în activități de voluntariat. Voluntarii și reprezentanții organizațiilor necomerciale nu sînt incluși în organigrama unității și nu pot prelua responsabilitățile personalului retribuit;
- 5) Fiecare specialist din cadrul Centrului dispune de fișa postului în care sînt prevăzute rolul și responsabilitățile acestuia. Administrația Centrului periodic revizuieste fișele de post în funcție de modificările în politicile sociale adresate tipului de beneficiari și mecanismelor aprobate de prestare a serviciilor.

Secțiunea a 2-a

Competențele și drepturile personalului – standardul 24

70. Managerul Centrului este responsabil de calitatea serviciilor prestate beneficiarilor.

71. **Rezultatul scontat:** Specialiștii Centrului dispun de pregătirea și competențele profesionale corespunzătoare pentru a lucra cu persoanele infectate

HIV/SIDA, familiile acestora, comunitatea, autoritățile administrației publice locale, alți prestatori de servicii etc.

72. Indicatorii de realizare:

Managerul aplică proceduri clare:

- 1) de evaluare și de monitorizare a activităților desfășurate;
- 2) de selectare, evaluare, formare, atestare și de sprijinire a personalului;
- 3) de evidență a contabilității și de raportare financiară;
- 4) de transmitere a informațiilor în interiorul și în afara instituției.

Secțiunea a 3-a

Dosarul beneficiarului – standardul 25

73. Managerul de caz asigură întocmirea și păstrarea dosarelor beneficiarilor.

74. **Rezultatul scontat:** Fiecare beneficiar al Centrului are dosar, care conține documente și informații privind procesul și conținutul activităților realizate.

75. Indicatorii de realizare:

- 1) Centrul dispune de spații special amenajate (sigure și închise) pentru depozitarea dosarelor beneficiarilor de servicii;
- 2) Responsabilitatea pentru completarea dosarelor beneficiarilor de servicii, precum și pentru arhivarea acestora revine managerului de caz;
- 3) Informațiile cuprinse în dosar sînt confidențiale;
- 4) Informațiile despre beneficiar sînt difuzate numai cu acordul scris al acestuia. Acordul scris se anexează la dosarul beneficiarului;
- 5) Dosarele arhivate ale beneficiarilor se păstrează în conformitate cu termenele și cerințele expuse în Legea nr.880-XII din 22 ianuarie 1992 privind Fondul Arhivistic al Republicii Moldova.
- 6) Centrul asigură prelucrarea datelor cu caracter personal în conformitate cu Legea nr.133 din 8 iulie 2011 privind protecția datelor cu caracter personal.

Secțiunea a 4-a

Formarea personalului – standardul 26

76. Centrul asigură formarea inițială și continuă a personalului.

77. **Rezultatul scontat:** Formarea inițială și continuă a personalului contribuie la prestarea serviciilor calitative.

78. Indicatorii de realizare:

- 1) Personalul Centrului la etapa de angajare urmează programe de formare profesională specifică activității instituției, asigurată în parteneriat cu organizațiile necomerciale active în domeniu;
- 2) Specialiștii Centrului beneficiază de posibilitatea de a urma anual programe de formare continuă;

3) Personalul participă la seminare, conferințe naționale și internaționale, sesiuni de comunicări științifice;

4) În baza necesităților de formare profesională identificate în procesul de evaluare anuală a performanțelor, managerul întocmește și aprobă anual planurile de formare profesională a personalului Centrului;

5) Managerul Centrului este responsabil de elaborarea și realizarea planului de formare continuă, planificând anual resurse financiare pentru asigurarea acestuia.

Secțiunea a 5-a

Supervizarea și evaluarea personalului – standardul 27

79. Managerul Centrului asigură supervizarea profesională sistematică a personalului și evaluarea anuală a competențelor profesionale ale acestuia.

80. **Rezultatul scontat:** Specialiștii Centrului beneficiază de supervizare profesională și evaluare anuală a competențelor profesionale, ceea ce contribuie la îmbunătățirea calității serviciilor prestate prin consolidarea competențelor profesionale, gestionarea eficientă a sarcinilor și a timpului de lucru.

81. Indicatorii de realizare:

1) Centrul dispune de un sistem de evaluare și supervizare, specialiștii fiind supuși evaluării obligatorii la momentul angajării și evaluărilor anuale;

2) Centrul elaborează propriile grile de evaluare a personalului, în baza unor criterii precise, existente în sferele și domeniile de competență a specialiștilor. Procesul de evaluare se bazează pe rezultatele obținute și participarea la programe de formare profesională;

3) Sesiunile de evaluare au loc anual pentru a asigura profesionalizarea activă;

4) Rezultatele evaluării personalului sînt utilizate în procesul de evaluare a necesităților de formare a personalului și elaborare a planurilor anuale de instruire;

5) Ședințele de supervizare se desfășoară lunar, în grup sau individual, și se protocolază;

6) Conținutul ședințelor de supervizare se referă la:

- a) discutarea cazurilor dificile și identificarea soluțiilor;
- b) metodele aplicate;
- c) starea emoțională a personalului;
- d) consolidarea spiritului de echipă.

Capitolul VI **Protecție și reclamație**

Secțiunea a 1-a **Protecția beneficiarilor împotriva abuzurilor** **din partea personalului – standardul 28**

82. Personalul Centrului cunoaște și aplică procedura de protecție a beneficiarului împotriva abuzului (fizic, psihic, sexual, material sau financiar), a neglijării, a tratamentului inuman sau degradant.

83. **Rezultatul scontat:** Beneficiarii sînt protejați de abuz, neglijare, tratament inuman sau degradant.

84. **Indicatorii de realizare:**

1) Prestatorul de servicii dispune de o procedură de prevenire, identificare, semnalare, evaluare și soluționare a suspiciunilor și a acuzațiilor de abuz sau neglijare;

2) Beneficiarii sînt informați despre procedura de prevenire, identificare, semnalare, evaluare și soluționare a suspiciunilor și a acuzațiilor de abuz sau neglijare.

Secțiunea a 2-a **Reclamații – standardul 29**

85. Centrul deține și aplică o procedură de examinare și soluționare a reclamațiilor.

86. **Rezultatul scontat:** Reclamațiile sînt examinate în termen în conformitate cu prevederile Legii nr. 190-XIII din 19 iulie 1994 cu privire la petiționare.

87. **Indicatorii de realizare:**

1) Personalul Serviciului cunoaște și aplică procedura de examinare și soluționare a reclamațiilor;

2) Beneficiarii sînt informați într-o manieră accesibilă despre procedura de depunere și examinare a reclamațiilor;

3) Numărul reclamațiilor privind calitatea serviciilor prestate este în scădere;

4) Prestatorul de servicii efectuează analiza conținutului reclamațiilor și, după caz, întreprinde măsuri pentru înlăturarea problemelor sistemice.

Capitolul VII Sistemul informațional

Secțiunea a 1-a Înregistrarea și arhivarea datelor – standardul 30

88. Centrul aplică politici și proceduri de înregistrare, utilizare și păstrare a datelor aferente procesului de prestare a serviciilor.

89. **Rezultatul scontat:** Înregistrarea, aplicarea și arhivarea datelor despre serviciile prestate și beneficiari se efectuează, conform legislației în vigoare și normelor metodologice.

90. Indicatorii de realizare:

1) Pentru fiecare beneficiar, Centrul întocmește un dosar care se arhivează, respectând prevederile Legii nr.133 din 8 iulie 2011 privind protecția datelor cu caracter personal;

2) Managerul de caz asigură accesul necondiționat al beneficiarilor la datele de care dispune și care îi privesc.

Secțiunea a 2-a Informare și parteneriat – standardul 31

91. Centru dispune de o strategie de comunicare cu partenerii săi asigurând astfel o abordare holistică a problemelor cu care se confruntă beneficiarii prin parteneriatele create.

92. **Rezultatul scontat:** Gama de servicii este diversificată în baza parteneriatelor create.

93. Indicatorii de realizare:

1) Parteneriatele stabilite dintre Centru și organizațiile necomerciale active în domeniu se realizează în baza acordurilor de colaborare încheiate, care prevăd drepturile și obligațiile părților, modalitatea de conlucrare utilizând spațiile Centrului, cofinanțarea întreținerii și prestării serviciilor conform necesităților beneficiarilor. Parteneriatele stabilite au drept scop crearea unei game variate de servicii sociale și asigurării unui impact mai eficient asupra beneficiarilor;

2) Organizațiile necomerciale completează spectrul de servicii prestate prin intermediul Centrului, și anume, servicii psihosociale, consiliere medicală, psihologică, asistența educatorilor de la egal la egal, acompaniere, suport nutrițional, servicii la domiciliu și îngrijiri paliative la domiciliu;

3) Managerul Centrului monitorizează și evaluează, cu regularitate, funcționarea, impactul, durabilitatea parteneriatelor și gradul de implicare a părților;

4) Rezultatele evaluării activităților realizate în parteneriat sînt comunicate anual tuturor partenerilor, personalului Centrului, beneficiarilor

și/sau reprezentanților acestora, în vederea creării unui parteneriat durabil și transparent, axat pe nevoile beneficiarului;

5) În baza parteneriatelor create cu agenți economici și direcțiile consiliilor municipale pe domeniul economie Centrul dezvoltă activități de antreprenoriat social prin ateliere de terapie prin muncă în așa domenii ca pictura, arta meșteșugărească, legătorie manuală, lumânări decorative, croitorie;

6) Prin parteneriatele create se va asigura materia primă pentru funcționalitatea atelierelor de profil și comercializarea mărfii produse;

7) Antreprenoriatul social va asigura dezvoltarea componentului de terapie prin muncă.

Notă informativă

la proiectul Hotărîrii Guvernului pentru aprobarea Regulamentului-cadru de organizare și funcționare a Centrului Social Regional pentru Asistența Persoanelor Infectate HIV/SIDA și a membrilor familiilor acestora și standarde minime de calitate

1. Informații generale.

Prezentul proiect al Hotărîrii Guvernului pentru aprobarea Regulamentului-cadru de organizare și funcționare a Centrului Social Regional pentru Asistența Persoanelor Infectate HIV/SIDA și a membrilor familiilor acestora și standarde minime de calitate a fost elaborat în conformitate cu obiectivele Programului național de prevenire și control al infecției HIV/SIDA și infecțiilor cu transmitere sexuală pentru anii 2014-2015, aprobat prin Hotărîrea Guvernului nr.806 din 06.10.2014, Angajamentelor Globale la Obiectivele de Dezvoltare ale Mileniului, Obiectivul 6 „Stoparea răspîndirii HIV/SIDA și TB pînă în 2015 și redresarea tendinței actuale” și Declarației de Angajament a Sesiunii Speciale a Adunării Generale ONU în HIV/SIDA din 2001.

Proiectul are drept scop reducerea transmiterii infecției cu HIV și ridicarea calității vieții persoanelor care trăiesc cu HIV prin incluziunea socială și reintegrarea acestora în cîmpul muncii.

Proiectul a fost elaborat cu participarea reprezentanților sectorului guvernamental (Ministerul Muncii, Protecției Sociale și Familiei, Ministerul Sănătății, Ministerul Educației), organizațiilor necomerciale, inclusiv a persoanelor care trăiesc cu HIV, cu susținerea tehnică din sursele Grantului Fondului Global de combatere a HIV/SIDA, Tuberculozei și Malariei.

Proiectul a fost plasat pe pagina web a ministerului muncii, protecției sociale și familiei la rubrica Transparența, în vederea asigurării transparenței în procesul decizional. Totodată, acest proiect a fost discutat cu actorii cheie din domeniu, în cadrul ședințelor Grupului Tehnic de Lucru (GTL) a Consiliului Național de Coordonare TB/SIDA/ITS „Asistență și protecție socială pentru persoanele afectate de TB și HIV” condus de către MMPSF.

Guvernul Republicii Moldova și-a asumat angajamentul de a eficientiza sistemul de protecție socială conform necesităților persoanelor infectate HIV/SIDA în conformitate cu Obiectivele Programului „Reducerea impactului infecției HIV în Republica Moldova”, Grant al Fondului Global de combatere a HIV/SIDA, Tuberculozei și Malariei, Runda a VIII-a.

Consolidarea sistemului de protecție socială a persoanelor infectate HIV/SIDA a fost inițiat în anul 2009, odată cu instituirea Grupului Tehnic de Lucru sectorial „Asistență și protecție socială a persoanelor infectate HIV/TB” unitatea operațională al Consiliului național de coordonare a programelor naționale de profilaxie și control al

infecției HIV/SIDA, infecțiilor cu transmitere sexuală și de control al tuberculozei, răspunzând la imperativul de asigurare a incluziunii sociale sporite a acestora.

Epidemia HIV/SIDA se numără printre maladiile care provoacă daune sociale mari la nivel de comunitate, de țară și la nivel global. Abordarea actuală a bolilor cronice, în particular a infecției HIV/SIDA, este complexă, vizînd rezolvarea tuturor aspectelor alterate: somatic, psihic, socio-economic, accentul fiind pus pe calitatea vieții. Tocmai de aceea a devenit obligatorie îngrijirea multidisciplinară. Rolul preventiv/curativ al medicinei este completat armonios de rolul consilierii psihologice și sociale, al educării și al asistenței în îngrijire. Ca și orice altă boală cronică, suferința persoanei infectate are repercusiuni asupra propriei familii, cu importante consecințe intra/ extrafamiliale.

Cu toate că, din perspectiva medicală, diagnosticul de infecție HIV nu constituie un impediment pentru angajare sau integrare școlară și că persoanele care trăiesc cu HIV nu sunt obligate să divulge diagnosticul angajatorului sau instituției de învățămînt, aceștia se confruntă cu o multitudine de probleme prin prisma discriminării și stigmatizării.

Răspîndirea largă a stigmei și discriminării în societate, în raport cu nivelul jos de cunoștințe a persoanelor infectate HIV privind propriile drepturi și lipsa de servicii sociale specializate, și cu specializare înaltă pentru persoanele care trăiesc cu HIV, contribuie la reticența acestora de a solicita promovarea și protecția drepturilor sale, acordarea asistenței sociale calificate.

Numărul total de cazuri HIV+ înregistrate pînă la 31 decembrie 2014 constituie 9389 dintre care bărbați 58% și femei 42%, inclusiv 3021 în raioanele de Est. Această infecție preponderent afectează persoane tinere de vîrstă reproductivă, apte de muncă 15-49 ani - 92,6% , ponderea tinerilor cu vîrsta de 15-24 ani este de 25,2% .

De la debutul epidemiei maladia SIDA a fost diagnosticată la 2789 persoane, ceea ce constituie 29,7% din numărul de cazuri HIV+ înregistrate în țară. Stadiul SIDA este stabilit în pondere mai mare la bărbați (31,3%) comparativ cu femeile (27,5%), de asemenea este în pondere mai mare în partea Dreaptă a Nistrului (31,2%) comparativ cu teritoriile din Stînga Nistrului (26,5%) Pe parcursul anului 2014 au fost înregistrate 302 decese printre persoanele HIV+, cu vîrsta medie la momentul decesului de circa 39,5, cumulativ acesta este stabilit la 2789 persoane, ceea ce constituie 29,7% din numărul de cazuri HIV+ înregistrate în țară. În evidența activă la 1 ianuarie 2014 erau 5711 persoane, cu 462 persoane mai mult decît cu un an în urmă. Dintre acestea 52% sunt bărbați și 48% femei; teritoriile din Stînga Nistrului sunt reprezentate de 1983 persoane, iar restul țării de 3728 cazuri.

Pe parcursul anului 2014 în Tratatamentul ARV au fost incluse 899 persoane, 278 persoane au abandonat tratamentul, 122 au decedat și 3 au emigrat pentru totdeauna din țară. Astfel, la sfîrșitul anului 2014 în TARV se aflau 3116 persoane HIV+, cu 623 mai mult comparativ cu sfîrșitul anului 2013.

Ponderea persoanelor în TARV dintre persoanele aflate în evidența activă la sfârșitul anului 2014 constituie 54,6%, procentajul este mai mare pentru Dreapta Nistrului (57,6%), comparativ cu regiunile din Stînga Nistrului (48,9%).

Rata aderenței la TARV, la finele anului 2014 după 12 luni de la inițierea tratamentului este cu circa 2% mai mică comparativ cu 2013 și constituie 78,9%; după 24 luni de la inițierea tratamentului constituie 74,1% și este mai mare cu 3% comparativ cu anul 2013; după 60 de luni de la inițierea tratamentului se menține la nivelul anului 2013 și constituie 69,9%.

În anul 2014 au născut 170 femei HIV+ și la 87 femei gravide a fost stabilit diagnosticul HIV+. La 113 femei cu statutul cunoscut HIV+ în anul 2014 s-a stabilit graviditatea. Din 170 femei HIV+care au născut în 2014, 18 nu au primit tratament profilactic, astfel acoperirea cu tratament profilactic constituie 89,4%; acoperirea cu tratament profilactic este mai mare în teritoriile din Stînga Nistrului (95,%), comparativ cu restul țării (87,7%).

2. Aspectul Normativ.

Aprobarea Regulamentului-cadru de organizare și funcționare a Centrului Social Regional pentru Asistența Persoanelor Infectate HIV/SIDA și a membrilor familiilor acestora și standarde minime de calitate, este în conformitate cu prevederile Legii asistenței sociale nr. 547-XV din 25 decembrie 2003, Legii nr.123-XVIII din 18 iunie 2010 cu privire la serviciile sociale, Legii cu privire la profilaxia infecției HIV/SIDA nr.23-XVI din 16 februarie 2007, Legii nr. 129 din 08.06.2012 privind acreditarea prestatorilor de servicii sociale. Proiectul Hotărîrii Guvernului corespunde priorităților naționale în vederea asigurării unui cadru normativ ce ar reglementa activitatea instituțiilor publice sociale create la nivel regional, care ulterior ar asigura și posibilitatea acreditării serviciilor destinate acestei categorii de beneficiari. Astfel Centrele Sociale Regionale urmează să se acrediteze în conformitate cu standardele minime de calitate. Ceea ce va garanta calitatea prestării serviciilor sociale și respectarea drepturilor beneficiarilor. Acreditarea prestatorilor de servicii va asigura durabilitatea și sustenabilitatea financiară a serviciilor regionale create.

3. Aspectul organizatoric.

Ministerul Muncii, Protecției Sociale și Familiei, în comun cu Autoritățile Publice Locale, cu suportul Centrului PAS, organizațiilor neguvernamentale care acordă suport persoanelor care trăiesc cu HIV/SIDA din grantul oferit Republicii Moldova de la Fondul Global de combatere a HIV/SIDA, Tuberculozei și Malariei prin Programul „Reducerea impactului infecției HIV în Republica Moldova”, Runda a VIII-a, au fost deschise 3 Centre Sociale Regionale pentru Asistența și Protecția Persoanelor Infectate HIV/SIDA (mun. Chișinău, Bălți, Comrat,) și unul în partea

stîngă a Nistrului în or. Tiraspol. Regiunile au fost selectate reieșind din incidența înaltă înregistrată în ultimii ani în zona de Nord, Centru, Sud al Republicii și numărul mare identificat în partea stîngă a Nistrului.

Scopul acestor servicii constă în îmbunătățirea aderenței la tratamentul antiretroviral (ARV) a persoanelor infectate cu HIV/SIDA, întru ridicarea calității vieții acestora și membrilor familiilor și reducerea ratei morbidității și mortalității persoanelor.

Totodată prin intermediul Centrelor Sociale Regionale a fost fortificate capacitățile structurilor guvernamentale, instituțiilor publice sociale în acordarea serviciilor psiho-sociale, serviciilor de intervenție în situații de criză pentru persoanele HIV infectate și familiile acestora, promovarea unui mod de viață sănătos și a incluziunii sociale al acestora.

În conformitate cu prevederile proiectului, Centrul PAS a asigurat proiectarea clădirilor oferite de APL pentru a răspunde necesităților și a efectuat lucrările de reabilitare. Totodată pentru buna funcționare, CSR au fost mobilate, dotate cu aparate electrocasnice și echipament logistic și informațional și echipate cu câte o unitate de transport pentru organizarea mai eficientă a activităților.

Pe durata implementării proiectului 2010-2014, Centrul PAS a asigurat funcționarea Centrelor din bugetul Grantului Fondului Global, acoperind costurile de salarizare a angajaților și cheltuielile de mentenanță și operare a serviciilor.

În total costurile pentru instituirea și funcționarea CSR în perioada 2010 – 2014 suportate din proiectul Fondului Global au fost de 1,864,124 euro, dintre care: (i) costuri capitale - 1,237,455 euro și (ii) costuri de operare – 626,668 euro.

Serviciile dezvoltate și oferite cu suportul donatorilor în colaborare cu organizațiile necomerciale cu activități din domeniu prin platforma Centrelor Regionale Sociale sunt noi pentru Republica Moldova și necesitatea lor este motivată și de faptul că numărul persoanelor infectate cu HIV în țara noastră este în continuă creștere, aderența la tratamentul antiretroviral este joasă, iar serviciile sociale, destinate acestei categorii la momentul actual lipsesc. Serviciile psiho-sociale fiind preponderent prestate anterior numai prin intermediul organizațiilor necomerciale.

În vederea asigurării bunei funcționări ale Centrelor Sociale Regionale și consolidării eforturilor metodologice, materiale, financiare Ministerul Muncii, Protecției Sociale și Familiei a încheiat acorduri de colaborare cu autoritățile publice locale unde au fost instituite Centrele Sociale Regionale și Centrul de Politici în Sănătate. În platforma acordurilor semnate fiecare parte semnatară și-a asumat anumite responsabilități, inclusiv Ministerul urmează să dezvolte cadrul normativ de funcționare a acestor instituții publice și în comun cu autoritățile publice locale să contribuie la durabilitatea serviciilor create prin prevederea resurselor financiare în Bugetul de Stat.

Ținem să menționăm că asigurarea durabilității serviciilor create este un angajament asumat de Guvern prin semnarea Programului „Reducerea impactului infecției HIV în Republica Moldova”, Grant al Fondului Global de combatere a HIV/SIDA, Tuberculozei și Malariei, Runda a VIII-a.

Conform angajamentelor asumate în aplicația țării către Donator pentru anii 2010-2014, începând cu anul 2015, Centrele urmau să treacă în gestiunea autorităților publice centrale, care urmau să asigure finanțarea acestor servicii sociale specializate pe viitor.

În anul 2014, când a fost elaborată o nouă aplicație către Fondul Global pentru următorii trei ani (2015-2017), Guvernul și-a asumat doar parțial angajamentul pentru finanțarea CSR, identificând pentru anul 2015 resurse numai pentru costurile de mentenanță și operare. Ținând cont de argumentele aduse de partenerii naționali în cadrul dialogului de țară și reînnoirea angajamentelor de către Guvernul Republicii Moldova, Fondul Global a acceptat finanțarea costurilor salariale pentru anul 2015 - ca și an de tranziție către preluarea totală a finanțării acestor servicii de către stat începând cu anul 2016. Alte resurse destinate CSR în proiectul Fondului Global „Fortificarea controlului HIV în Republica Moldova 2015-2017” nu sunt prevăzute.

Accesul la servicii se va realiza din perspectiva respectării drepturilor omului, demnității beneficiarilor, și urmare propriei decizii și alegeri.

Serviciile se califică ca servicii sociale specializate și necesită cheltuieli direcționate pentru întreținerea și funcționarea Centrelor Social Regionale, precum și pentru programele adresate beneficiarilor.

4. Aspect economico-financiar

Cheltuielile de întreținere au fost planificate etapizat prin planificarea resurselor financiare în Bugetul de Stat prin Cadrul Bugetar pe Termen Mediu. Astfel, începând cu anul 2014 întru asigurarea durabilității serviciilor create au fost estimate și alocate surse financiare destinate pentru întreținerea celor trei Centre social regionale pentru asistența persoanelor infectate/afectate HIV/SIDA în sumă de 934,2 mii lei, inclusiv:

Centrul Social Regional ”Renașterea”, mun. Chișinău - 386,6 mii lei.

Centrul Social ”Viață cu speranță”, mun. Bălți - 302,0 mii lei.

Centrul Social Regional ”Împreună pentru Viață”, mun. Comrat - 245,6 mii lei.

Este cazul de menționat, că calculele pentru întreținerea Centrelor au fost estimate reieșind din cheltuielile, care au fost efectuate de instituții în perioada anilor 2011-2014.

Respectiv pentru anul 2015 pentru Centrele vizate au fost aprobate în Legea bugetului de stat total mijloace financiare în sumă de 2175,0 mii lei, din care 934,2 mii

lei pentru întreținerea lor, iar 1240,8 mii lei surse la compartimentul "cheltuieli de personal" pentru salarizarea personalului.

Ținând cont de faptul, că în anul 2015, angajații Centrelor au fost remunerați din contul surselor Fondului Global, astfel au fost finanțate numai cheltuielile pentru întreținerea Centrelor, și anume: cheltuieli pentru serviciile comunale (*energie electrică, apă și canalizare, gaze, salubritatea*), achiziționarea rechizitelor de birou, materiale și obiecte de uz gospodăresc, medicamente, servicii de telecomunicație și de poștă, întreținerea mijloacelor de transport, reparații curente ale utilajului și inventarului, paza interdepartamentală, deplasări în interiorul țării, mărfuri și servicii neatribuite altor aliniate.

În Proiectul bugetului de stat pentru anul 2016 pentru Centrele Sociale Regionale s-au estimat mijloace în sumă totală de 2164,2 mii lei, inclusiv 1105,0 mii lei cheltuieli de personal.

Ca urmare a Avizului Guvernului nr.1132-744 din 31 decembrie 2015 prin care a fost restituit proiectul hotărârii Guvernului "Pentru aprobarea Regulamentului-cadru privind organizarea și funcționarea Centrului Social Regional pentru Asistența Persoanelor Infectate HIV/SIDA și a membrilor familiilor acestora și a Standardelor minime de calitate" în vederea coordonării suplimentare cu Ministerul Finanțelor și identificării mecanismului de finanțare prin prisma prevederilor art.11 din Legea nr.397-XV din 16 octombrie 2003 privind finanțele publice locale, și a celui mai rațional mod de administrare a centrului pentru asigurarea accesului garantat la asistența socială a persoanelor infectate/afectate HIV/SIDA, care nu sunt rezidenți ai unităților administrativ-teritoriale respective, comunicăm următoarele:

1. La data de 12 ianuarie 2016 MMPSF a organizat o ședință de lucru cu reprezentanții Cămarilor de Stat, Ministerului Finanțelor unde s-au discutat aspectele invocate mai sus, luându-se în comun o decizie de a adresa un demers (scr.nr.08/63 din 19.01.16) către Ministerul Finanțelor pentru a clarifica situația creată.

2. În data de 29 ianuarie a fost organizată a doua ședință deja la nivelul factorilor decizionali unde au participat: dl Octavian Armașu, Ministrul finanțelor, dna Maria Carauș, Viceministrul finanțelor, dna Marina Semeniuc, șefa Direcției finanțele în ocrotirea sănătății și protecției sociale, dna Stela Grigoraș, Ministrul muncii, protecției sociale și familiei, dna Viorica Dumbrăveanu, șefa Direcției politici familiale și protecția drepturilor copilului, dna Lilia Pascal, șefa Direcției politici de asigurare a egalității între femei și bărbați. În cadrul discuțiilor la subiectele vizate a fost identificat un mecanism de finanțare și luată o decizie comună, astfel încât activitatea și întreținerea Centrelor Sociale Regionale pentru asistența persoanelor infectate HIV/SIDA să fie asigurată din contul bugetului de stat, reieșind din specificul serviciilor prestate și acoperirea regională a beneficiarilor deserviți.

3. De asemenea MMPSF a avut și o ședință consultativă cu unul din recipienții de bază al Fondului Global organizația Centrul pentru Politici și Analiză în Sănătate,

în persoana dlui Viorel Soltan, directorul acesteia, care a menționat că începând cu anul 2015, Fondul Global a inclus o condiție specială în granturi, conform căreia angajamentul și debursarea a 15% din alocația totală a Republicii Moldova de 28,640,132 euro pentru susținerea programelor Naționale de Prevenire și Control HIV și de Control al Tuberculozei, care este egală cu 4,296,020 euro, este condiționată de respectarea de către Republica Moldova a cerințelor Fondului Global privind „Dorința de a plăti” („Willingness to pay”).

Disponibilitatea de a plăti este egală cu respectarea angajamentelor țării asumate în aplicațiile depuse la Fondul Global de Republica Moldova și include preluarea parțială sau totală de către stat a finanțării serviciilor de prevenire, tratament, îngrijire și suport a populațiilor cheie afectate de HIV și TB.

Aplicațiile țării sînt elaborate printr-un proces transparent și participativ de către Consiliu Național de Coordonare a Programelor Naționale de Profilaxie și Control al HIV/SIDA/ITS și de Control al Tuberculozei (CCM TB/HIV), fiind semnate de cei 34 de membri ai CNC - reprezentanți ai instituțiilor de stat, agențiilor internaționale și organizațiilor neguvernamentale.

Atenționăm că, tergiversarea asigurării funcționalității centrelor menționate va genera următoarele riscuri:

- va declanșa o revoltă a personalului angajat și a beneficiarilor;
- imaginea țării în plan internațional va fi denigrată prin neonorarea angajamentelor asumate;
- credibilitatea partenerilor de dezvoltare față de Guvern va scădea;
- din proiectul Fondului Global nu vor fi transferate 4,296,020 euro pentru realizarea programelor naționale din domeniu.

În concluzie menționăm importanța aprobării acestui cadru normativ pentru serviciile destinate persoanelor infectate cu HIV/SIDA, în vederea asigurării durabilității instituțiilor create și racordării acestora la rigorile legislative privind acreditarea serviciilor prestate cu ulterioara inspectare a calității acestora reieșind din platforma Centrelor Sociale Regionale.

Procesul de elaborare a proiectului hotărîrii Guvernului menționat a fost participativ, fiind asigurată consultarea reprezentanților societății civile, organizațiilor internaționale, prestatorilor de servicii din cadrul autorităților publice centrale și locale.

Ministru



Stela GRIGORAȘ